

Clark County Regional Support Network
PREPAID INPATIENT MENTAL HEALTH PLAN

បណ្តុះបណ្តាលព្រមទាំង ខ្សោយជាមួយ
គម្រោងសុខាមូលដ្ឋាន ផ្ទាល់នូវបច្ចេកទេសបន្ថែម

សេវាឌៃស្របតាមតម្លៃរហូតដល់ ឯកសារប្រើប្រាស់ ឯកសារប្រើប្រាស់
សេចក្តីណែនាំចំពោះការបំផើសុខាមូលដ្ឋាន

ការបំផើបច្ចុប្បន្ន

ខ្សោយជាមួយខ្សោយជាមួយ

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលាប Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ :
1-800-626-8137

បើលិនជាអ្នករើមានសិទ្ធិទូលាប Medicaid ទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ :
ទៅលេខ : (360) **696-9560** ឬ
TTY—(360) 696-1925

24 ម៉ោងម្ខូយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃម្ខូយអាជីវ

អ្នកមានវិធានដីរៀងប្រើក្រោម និងធ្វើឱ្យទូរសព្ទរបស់អ្នក ។ អាជាក់ទៅនៅ
ត្រប់រាលាការបំផើអតិថិជន ។

សំវាប់ការបំផើបច្ចុប្បន្ន 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលាប Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នករើមានសិទ្ធិទូលាប Medicaid ទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។



proud past, promising future

**CLARK COUNTY
WASHINGTON**

សូមដឹងចំពោះអ្នកប្រើប្រាស់ ប្រព័ន្ធឌីជីថល់ :

តែងេអ៊ិតសុខភាពអ្នកជីវិកដែលបានរៀបចំឡើងដោយប្រព័ន្ធឌីជីថល់ (Prepaid Inpatient Health Plan - PIHP) ហើយបណ្តាញផ្លូវជាមួយគ្មានទីតាំង (Clark County Regional Support Network) សូមស្វែគម៉ែន ។ PIHP វាបានរៀបចំឡើងដោយប្រព័ន្ធឌីជីថល់ និង តែងេអ៊ិតសុខភាពអ្នកជីវិក ។ លេវវិធានធម្មានេះបានរៀបចំឡើង ដើម្បីជួយយកចិត្តយកចិត្ត ដើម្បីប្រើប្រាស់បណ្តាញផ្លូវជាមួយគ្មានទីតាំង ប្រព័ន្ធឌីជីថល់ និង សូមចូលរួមជាមួយគ្មានទីតាំង ដើម្បីប្រើប្រាស់បណ្តាញផ្លូវជាមួយគ្មានទីតាំង ។ យើងមានជាក់ក្នុងប័ណ្ណ តាមយកចិត្តទៅការ និងបានរៀបចំឡើងដោយប្រព័ន្ធឌីជីថល់ ដើម្បីបានរៀបចំឡើង ដើម្បីប្រើប្រាស់បណ្តាញផ្លូវជាមួយគ្មានទីតាំង ដើម្បីប្រើប្រាស់បណ្តាញផ្លូវជាមួយគ្មានទីតាំង ។

លេវវិធានធម្មានេះបានរៀបចំឡើងដើម្បីប្រព័ន្ធឌីជីថល់ ដោយសាធារណក្រុង និងដោយអ្នកជីវិកច្រននា នៅក្នុងបានរៀបចំឡើង ដើម្បីជួយយកចិត្តដើម្បីប្រើប្រាស់បណ្តាញផ្លូវជាមួយគ្មានទីតាំង ។

សូមចាំចុះ...
“ការធ្វើដំណើរការដែល ឈាមបានរៀបចំឡើង និងបានរៀបចំឡើង ដើម្បីប្រើប្រាស់បណ្តាញផ្លូវជាមួយគ្មានទីតាំង”

សំវាប់ការបំនិតិត្ត 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលាប Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជីវិកមានសិទ្ធិទូលាប Medicaid ទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

អត្ថបទនាំក្រម (បន្ទី)

ប្រចាំឆ្នាំ	ទំព័រទី
មន្ទីរពេញ	10, 13
លេមអ្នកជីវិកបានរៀបចំឡើង	22
ការសំវាប់ការបំនិតិត្ត និងប្រព័ន្ធឌីជីថល់	23
ការកែតែក្រុងសំណង់ Medicaid	8
ច្បាប់ពេញ	18, 24
សុខភាពអ្នកជីវិក	14
សម្រួលការបំនិតិត្ត និងប្រព័ន្ធឌីជីថល់	30
ការិយាយយោងទីតាំងក្នុងប្រព័ន្ធឌីជីថល់	30
ការបំនិតិត្ត និងប្រព័ន្ធឌីជីថល់	28
មន្ទីរកិច្ចការណ៍លើបុរាណអ្នកជីវិក	6, 19, 23, 25
ការបំនិតិត្ត និងប្រព័ន្ធឌីជីថល់	14
ត្រូវការអ្នកជីវិកប្រព័ន្ធឌីជីថល់ ដើម្បីបានរៀបចំឡើង និងប្រព័ន្ធឌីជីថល់	12
PIHP/តែងេអ៊ិតសុខភាពអ្នកជីវិក និងប្រព័ន្ធឌីជីថល់	6
ការបោះឆ្នោតតែម្រួល	27
សិទ្ធិ និងការទទួលខុសត្រូវ	20
RSN/បណ្តាញផ្លូវជាមួយគ្មាន	6
នាយកអ្នកសិទ្ធិចិត្តយោងសំណង់	8
ក្រសួងសង្គមកិច្ច	8
អត្ថបទនាំក្រម និងកិច្ចការណ៍	10, 13, 14
ក្រុមពេញ	30
ជំនួយយកចិត្ត និងប្រព័ន្ធឌីជីថល់	11
ការធ្វើដំណើរការដែល ឈាមបានរៀបចំឡើង និងប្រព័ន្ធឌីជីថល់	11
ការបំនិតិត្ត និងប្រព័ន្ធឌីជីថល់	28

សំវាប់ការបំនិតិត្ត 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលាប Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជីវិកមានសិទ្ធិទូលាប Medicaid ទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

អត្ថបទនូវក្រម

យោធានជើង

លទ្ធភាពទទួលបារបំណី	10
កម្មវិធី ADAPT	14
ការបំនើសហគមន៍ ពាតុធមិក (Catholic)	16
ការធ្វើសំបុត្រអ្នកដៃការចែកចាយ	24
មន្ទីរមណុលរបស់ក្រុងរៀង	15
គេហ៌សង្គមរបស់ក្រុងរៀង	15
ពត៌មានទោនធិក្យក និងការរៀងចែក	29
ការបំនើខាងការពេរ Clearview	28
ការបំនើសុខាមួយ Columbia River	16
ការគ្រប់គ្រង់ផ្លូវ	21, 25
រក្សាការសំណាត់	27
ដំឡើងការបំណី	7
ការពេញចិត្តរបស់អ្នកបើប្រាល់	24
សំឡែងរបស់អ្នកបើប្រាល់បានកើត	30
ការបំនើបានរាប់នាំ	9
ខ្សែវិបត្តិ/ការបំណី	10, 12
ការបងិសេចនិនោរបំណី	19
ជីវិស្រីបុគ្គលិក/សហគមន៍ជីវិស្រីបុគ្គលិក	30
ភ័ន្ធគ អេឡាអាលាន (Elahan)	13
សិទ្ធិទទួល	7
សវនាការយុត្តិធម៌	26
ដំណោះស្រាយត្រូវសារ	16
ការណែនាំពេលរដ្ឋបាលីកនឹងបុង	23
អក្សរក្រុម	32
សាធារ័យ	25

សំវាប់ការបំនើប្រចិត្ត 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទទួល Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជាមានសិទ្ធិទទួល Medicaid ទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

សេចក្តីបញ្ជាក់ពីការប្ដាក់ទូទៅ

ជិនបញ្ជាក់ពីការយល់ដឹង

ខ្លួនបានទទួលលេរ្ពរក្សាត់ពីក្រសួងសំណង់អ្នកបើប្រាល់ និងគ្រឿង (Consumer and Family Handbook) មួយក្នុង ពីអ្នកធ្វើការចំណាំសំខាន់ខាងមួយ ឬឯុទ្ធផ្លូវការដែលបានចែកចាយ ស្ថិតិយោប់ទទួលបារការចែកចាយ និងប្រើប្រាស់នូវសុខាភិបាលកំណើន (Clark County Mental Health System) ដែលចំណាំយល់ពីសិទ្ធិ និងការទទួលបានប្រើប្រាស់ខ្លួន ដូចជាបានប្រើប្រាស់ជាមួយបើប្រាល់ដឹង។

ឈ្មោះអ្នកបើប្រាល់ (តាមក្រុងរូប)

ខេត្តឆ្នាំ

ហត្ថលេខាអ្នកបើប្រាល់

សូមរាយ និងចំណាំការប្ដាក់ទូទៅ តាមពេលវេលាបន្ទាត់ដែរ

សំវាប់ការបំនើប្រចិត្ត 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទទួល Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជាមានសិទ្ធិទទួល Medicaid ទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

អក្សរសាស្ត្រ (បន្ថ)

MCO	អង្គភាពដែលរក្សាទុក្រក្រ
MHD	ធ្វើការនៃសុខាមួយណិត DSHS
MHP	អ្នកិត្យាប៊ីរោសុខាមួយណិត
NAMI	សម្រាប់ភាពជាតិសំរាប់ដ៏អ្នកិត្យាប៊ីរោសុខាមួយណិត
OCA	ការិយាល័យនៃគិត្យាប៊ីរោសុខាមួយណិត (ធ្វើការ MHD)
PAVE	ខ្លួនឯកសារពីមានលក្ខណៈសំខាន់នៅក្នុងការអប់រំ
PIHP	គំរាលសុវត្ថភាពអ្នកិត្យាប៊ីរោសុខាមួយណិតដែលទទួលបានការគ្រប់គ្រង
QA	ការអេសាងគុណភាព
QRT	ក្រុមពិនិត្យធមិត្តិស្សិយគុណភាព
RCW	ច្បាប់រដ្ឋរីសិរីនឹងក្នុង ការដែកចូល
RSN	បណ្តុញចាំប្រចាំឆ្នាំ
RTF	អ្នកិត្យាបាលចាមលំនៅក្នុង
SED	វិបត្តិផែនាមួយណិតឱ្យអ្នកិត្យាប៊ីរោសុខាមួយណិត
SSDI	សន្តិច្ចិយលេពក្រោះគានកិច្ចរៀងរាល់
SSI	ប្រាក់ចំណូលសង្គមបន្ថែម
Tx	ការរោចរាល់
TTY	ការបំពើទូរសព្ទសំរាប់មនុស្សព្រមទៀតទៅ ឬមនុស្សព្រមទៀតទៅ (aka TDD)
WAC	ច្បាប់អភិបាលរដ្ឋរីសិរីនឹងក្នុង
WPAS	ប្រព័ន្ធការពារនិងការគាំទ្រ រដ្ឋរីសិរីនឹងក្នុង

សំវាប់ការបំនើចតិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលប់ Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជាមានសិទ្ធិទូលប់ Medicaid ទៅ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

សំវាប់ការបំនើចតិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលប់ Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជាមានសិទ្ធិទូលប់ Medicaid ទៅ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

អាជ្ញាកដុក្រម

AA	អ្នកញ្ចប់គ្របាយជាអនុម័តិក
BD	វិបត្តិកសំយោច
CDMHP	វិធានីសេវាអ្នកជូនខេត្តទានចាត់តាំង
CHINS	ការបំផើអេលប្រព័ន្ធប្រវត្តិក
CLIP	កម្មវិធីអ្នកជូន-ដែកពេទ្យប្រព័ន្ធដែលបំពេញការបំផើអ្នកជូន
CPS	ការបំផើការពេញ សំរាប់ក្រុងក្រាល
CRC	ការបំផើបត្តិតាមលំនៅផ្ទាល
CSTC	កុមារសិក្សា និងមន្ត្រីមណុលព្យាយាល
CWS	ការបំផើសុខុមាលភាពក្តុម្ភៈ
CVAB	សំឡុងអ្នកប្រើប្រាស់បានពើរីករាយ
DASA	ធ្វើការឡ្វែងត្រោះ និងការរំលែកភាពរាយ
DCSC	ក្រសួងបំផើការបាតមិន និងការរំកែវឌីនី
DDD	ក្រសួងនៃនគរបាលមន្ត្រីការ
DSHS	ក្រសួងអង្គការ និងសុខុមាល
DSM-IV	ការវិនិច្ឆ័យការ និងក្នុងស្ថិតិ (លោកអ្នកប្រើប្រាស់ 4)
DVR	ក្រសួងស្ថាបនប្រព័ន្ធបាតមិនកម្ម
EPSDT	ការអ្នកជូនទិន្នន័យ និងការពេទ្យប្រព័ន្ធ ការវិនិច្ឆ័យការ និងការព្យាយាល
ESD	ការបំផើអំពី មណ្ឌល
FRS	ការបំផើសំរាប់សំណុំប្រព័ន្ធបាតមិនវិញ
HMO	អនុការនៃតាំងសុខភាព
IEP	កម្មវិធីអំពីប្រព័ន្ធល
ITA	ក្រុងការព្យាយាលបោះឆ្នែក និងការបំផើការ
ITC	ការចំរៀនក្នុងការបោះឆ្នែក និងការបំផើការ
JRA	នាយកដ្ឋានសាធារណមន្ត្រីការយុវវេយ្យ
~	~

សំរាប់ការបំនិធិត្តិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលប់ Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជូនមានសិទ្ធិទូលប់ Medicaid នៃ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

មាតិការឱ្យដឹង

លក្ខខ័ណ្ឌដែលអ្នកជូនបែកដឹង នៅពេលប្រើបែកមកដែលទេះ	6
តើអ្នកណាមានសិទ្ធិទូលប់បែកដឹងអ្នកជូន PIHP?	7
តើការបំនិធិនៅក្នុងការបែកដឹង?	7
តើខ្ញុំអាក់ពាក្យលុំ Medicaid ដោយរួមចំណាំ?	8
តើការបំនិធិនេះបានរៀបចំឡើង?	9
តើខ្ញុំអាក់ពាក្យលុំដែលខ្លួនខ្លួនណាមួយបានរួមចំណាំ?	10
តើមានសិទ្ធិយកការបែកដឹងឡើង?	11
ចុះឈើសិទ្ធិថាមីនិកដែលបានចូលរួមចំណាំ?	11
ខ្ញុំការុម្ភៈអ្នកជូនបែកដឹង នៃលើមួយការពារូយ៉ាយខោនពីក្នុក	12
តើអ្នកជូនបែកដឹងបែកដឹងមិនឱ្យឱ្យខ្លួនខ្លួនណាមួយបានរួមចំណាំ?	18
តើអ្នកជូនបែកដឹងបែកដឹងមិនឱ្យឱ្យខ្លួនខ្លួនណាមួយបានរួមចំណាំ?	18
ចុះឈើសិទ្ធិថាមីនិកដែលបានចូលរួមចំណាំ?	19
សិទ្ធិ និងការទូលប់ខុសត្រូវ គឺមានហេដែលបានចូលរួមចំណាំ?	20
តើ “លោកអ្នកជូនបែកដឹងបែកដឹង” តាមី?	22
តើការសំនួរពេទ្យបោះឆ្នែក និងការបែកដឹងបែកដឹង តាមី?	23
តើនឹងមានមីនិកដែលបានចូលរួមចំណាំ នៅពេលបានកំណើនបាលបែកដឹង?	23
តើខ្ញុំព្យាយាលនឹងមីនិក ដែលបានចូលរួមចំណាំ?	24
ចុះឈើសិទ្ធិថាមីនិកដែលបានចូលរួមចំណាំ និងអ្នកជូនបែកដឹង ឬត្រូវបែកដឹងបែកដឹង?	24
ចុះឈើសិទ្ធិថាមីនិកដែលបានចូលរួមចំណាំ និងការបែកដឹងបែកដឹង?	25
តើសិទ្ធិរួមចំណាំ និងការបែកដឹងបែកដឹង មានមីនិក?	27
ប្រព័ន្ធនូយោងចុះឈើសិទ្ធិថាមីនិកដែលបានចូលរួមចំណាំ	28
កម្មវិធីតាមីនិកដែកចាន និងការបែកដឹងបែកដឹង	28
អក្សរក្រុម	30
អត្ថបទនូវប្រម	32

សំរាប់ការបំនិធិត្តិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលប់ Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជូនមានសិទ្ធិទូលប់ Medicaid នៃ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

លក្ខខណ្ឌដើលអ្នកគ្រែតែង នៅពេលប្រើសេចក្តីណោនាំនេះ

PIHP – គំរាងសុវត្ថភាពអ្នកជីដែកពេលមេរោគ (Prepaid Inpatient

Health Plan) – គឺជាប្រាក់មួយចេញពីអ្នកគិតាលុយដ្ឋី និងអ្នកគិតាលុយហេតុ ដើមីនអ្នកចុះទេស គឺជាប្រាក់គេហោទាំង Medicaid បានធ្វើការបណ្តុញ្ញាតំឡេកមិកាត ខោនពិភាក (Clark County Regional Support Network) ដើម្បីផ្តល់ការបំណុលអាមូណ៍ទៅអ្នកជីដែកពេលមេរោគ និងអ្នកជីដែកពេលមេរោគ។

RSN – បណ្តុញ្ញាតំឡេកមិកាត (Regional Support Network) – គឺជាដ្ឋីកនៃក្រសួងប៊ូជីស៊ីលហេតុមិន ហើយ RSN ទទួលខុសត្រូវអំណែកការងារតែមិនប្រាក់កាល Medicaid សំរាប់ការ ធ្វើតំបន់អាមូណ៍ ដែលចូលមកក្នុងសេវាអំពីការបំណុលអាមូណ៍របស់យើង ។ ការនេះបានធ្វើឡើងដោយពាណិជ្ជការនៃការសំរាប់ការងារ ដែលប្រាក់នៅក្នុងរបាយការណ៍ដែលបានបញ្ជាក់ ពាណិជ្ជការនៃការងារ និងការបំណុលអាមូណ៍។

Ombudsman - មន្ត្រីអ្នកគិតាលុយលើបានអ្នកជីដែក គឺជាបុរិបែបអ្នកគិតាលុយដែក ទាំងអ្នកជីដែក ស្រាយ ការគាំទ្រ ពត៌មាន និងអ្នកគិតាលុយដែក និងអ្នកជីដែកពីភាក (Clark County Regional Support Network) ។

សំវាប់ការបំនើចតិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលេយ្ស Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជីមានសិទ្ធិទូលេយ្ស Medicaid ទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

ក្រុមតាំប្រឈប់ (បង្ហាញ)

ដំណោះស្រាយការងារ Addictions Victorious
(360) 254-9430

ការរៀបចំអ្នកជីសាធារណៈ/ក្រុមតាំប្រឈប់បានមូលដ្ឋាន Agoraphobia/Anxiety Disorders Support Group
(503) 413-7348

សម្រាប់អនុកាត នៃរដ្ឋស៊ីនិតិត្រ Autism Society of Washington
(360) 694-2244

ក្រុមតាំប្រឈប់បិងក្រុងគ្រប់គ្រង Domestic Violence Support Group
(360) 696-0167 ឬ (360) 695-0501

ក្រុមតាំប្រឈប់បិងក្រុងគ្រប់គ្រងគុណភាព Down Syndrome Parent Support Group
(360) 694-1284

ដែលសម្រាប់អនុកាត Emotions Anonymous (EA)
(503) 240-6064

ក្រុមតាំប្រឈប់បិងក្រុងគ្រប់គ្រងគុណភាព Grief and Bereavement Support Group
(360) 696-5100 ឬ (360) 696-5120

ក្រុមតាំប្រឈប់បិងក្រុងគ្រប់គ្រងគុណភាព (ការពិរារ-ARC)
Parent to Parent Support Program (ARC-Disabilities)
(360) 254-1562

មាតាបិតាមុនប្រើប្រាស់ - ក្រុមតាំប្រឈប់បិងក្រុងគ្រប់គ្រងគុណភាព Parents Again – Grandparents Raising Grandchildren Support Group
(360) 695-1325

ក្រុមតាំប្រឈប់បិងក្រុងគ្រប់គ្រងគុណភាព (ប្រុស/ប្រីស ប្រចាំអាមេរិក) Sexual Assault Support Group
(360) 696-0167

ក្រុមតាំប្រឈប់បិងក្រុងគ្រប់គ្រងគុណភាព Support Group for Adults with Disabilities
(360) 694-6790

ទំណាងបី Triple Point
(360) 695-1325

សំវាប់ការបំនើចតិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលេយ្ស Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជីមានសិទ្ធិទូលេយ្ស Medicaid ទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

ក្រុមតាំង

សំឡួនរលស់អ្នកប្រើប្រាស់ចានពីត Consumer Voices are Born

(360) 695-5012
317 E 39th Street
Vancouver, WA 98663

CVAB (សំឡួនរលស់អ្នកប្រើប្រាស់ចានពីត) គឺជាអង្គភាពរដ្ឋូយចាត់ថែទាំនៃរាយអ្នកប្រើប្រាស់
ដែលផ្តល់ការតាំង និងផ្តល់គ្រប់គ្រាន់ការងារ សំរាប់អ្នកមានបញ្ហាលុខាមួយណ៍ ។ អង្គភាពនេះមាននៅខ្លួន
ឯកសារសំរាប់ទ្វាកម្មានបញ្ហាលុខាមួយណ៍ ដើម្បីរាយការជីវិត និងឈាមធម៌ ។

ជីវិតស្របិត្ត/សមាគមអ្នកជីវិតស្របិត្ត

Depressive/Manic Depressive Association

(360) 686-3496

នេះគឺជាអង្គភាពរដ្ឋូយចាត់ថែទាំនៃរាយអ្នកប្រើប្រាស់ ដើម្បីផ្តល់ការងារសំរាប់អ្នករាយដែលរាយ
ជីវិតស្របិត្ត និងវិវិតសារនៃភ្លាមុណិក(ការងារប្រើប្រាស់សំរាប់ប្រាក់) ។ ក្រុមតាំង DMDA
(ជីវិតស្របិត្ត/សមាគមអ្នកជីវិតស្របិត្ត) ត្រូវបានផ្តល់ព័ត៌មាននៃការងារអ្នករាយដែលរាយ
នៅ SWMC Education Center ។ សូមទូរសព្ទទីតាំងនៃជីវិតស្របិត្ត និងផ្តល់ព័ត៌មានប្រចាំថ្ងៃ ។

សម្រាប់ពាណិជ្ជកម្មជីវិត National Alliance for the Mentally Ill

(360) 695-2823
317 E 39th Street
P.O. Box 5353
Vancouver, WA 98668

នេះគឺជាក្រុមអ្នកតាំងដែលផ្តល់ការងារសំរាប់និភាគតាំង សំរាប់ត្រូវការងារនៃអ្នកមានបញ្ហាលុខាមួយណ៍ ។
សូមទូរសព្ទទីតាំងនៃជីវិតស្របិត្តដើម្បីទទួលបានព័ត៌មានប្រចាំថ្ងៃ ។

ការិយាល័យនៃកិច្ចការអ្នកប្រើប្រាស់ Office of Consumer Affairs

Mental Health Division of DSHS

(800) 446-0259

OCA (ការិយាល័យនៃកិច្ចការអ្នកប្រើប្រាស់) ផ្តល់ព័ត៌មាន និងការតាំងសំរាប់អ្នកប្រើប្រាស់ទាំង
ឡាតាំង នៅលម្អិតទំនាក់ទំនង ។

សំវាប់ការបំនឹងប្រចាំ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូរ និងការងារសំរាប់ប្រចាំថ្ងៃ សូមទូរសព្ទទីតាំង 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកតាំងមានសិទ្ធិទូរ និងការងារសំរាប់ប្រចាំថ្ងៃ និងការងារសំរាប់ប្រចាំថ្ងៃ សូមទូរសព្ទទីតាំង (360) 696-9560 ។

តើអ្នកណាមានសិទ្ធិទូរ និងការងារសំរាប់ប្រចាំថ្ងៃ PIHP?

តំណែងសុខភាព អ្នកជីវិតសំរាប់ប្រចាំថ្ងៃ (Prepaid Inpatient Health Plan—
PIHP) គឺមានសំរាប់ប្រចាំថ្ងៃនៃការងារសំរាប់នៅក្នុងខេត្តពិភ្នៀវ ដែលត្រូវការបំនិសុខាមួយណ៍
ហើយមាន Medicaid ។

តើការបំនឹងមានដឹងទ្វូប៉ុន្មាន?

បើអ្នកមាន Medicaid នៅមួយទីតាំង និងការងារសំរាប់ប្រចាំថ្ងៃ សូមបំពារបំនិទេនុយោប់អ្នក
ទូរ ។

មិនចាំបាច់មានការអនុញ្ញាតជាមួយចេញពី RSN ខោនពិភ្នៀវ សូមមានលទ្ធភាពទូរ និងការបំនិទេនុយោប់
ពេលមានអាសន្នទូរ ។

សំវាប់ការបំនឹងប្រចាំ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូរ និងការងារសំរាប់ប្រចាំថ្ងៃ សូមទូរសព្ទទីតាំង 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកតាំងមានសិទ្ធិទូរ និងការងារសំរាប់ប្រចាំថ្ងៃ និងការងារសំរាប់ប្រចាំថ្ងៃ សូមទូរសព្ទទីតាំង (360) 696-9560 ។

តើខ្ញុំជាក់ពាក្យសំ Medicaid ដោយរបៀបណា?

អ្នកអាជីវកម្មនៃការសង្គមភិទ្ធបាមួយនៅខាងក្រោម ដើម្បីជាក់ពាក្យលើអ្នកប្រឈមហ៊ុន (ជំនួយ) :

ទាយកដ្ឋានសន្តិធម៌យេប្រជាព័ត៌មាន: Social Security Administration – www.ssa.gov

Federal Building
6615 E 4th Plain Blvd, Suite 200
Vancouver, WA 98661
(360) 696-7519
1-800-772-1213
(360) 696-7561 សំភ័ព់ TTY ទាក់ទងក្នុងគម្រោង

ម៉ោងការិយាល័យ :

ពីថ្ងៃចិត្ត - ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក - 4:00 រលវិល

ក្រសួងសង្គមភិទ្ធន៍ និងសុខភាព

Department of Social and Health Services (DSHS)
Columbia River Community Services Office
Town Plaza Business Center
5411 E Mill Plain Blvd., Building No. 1
Vancouver, WA 98661
(360) 759-2800 Switchboard
(877) 980-9180 Customer Service Center
(360) 696-6344 TTY
(360) 696-6406 ទូរសព្ទ

ម៉ោងការិយាល័យ :

ពីថ្ងៃចិត្ត - ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក - 5:00 រលវិល ឈើកផែនកំពង់ថ្ងៃបុណ្យរួមឱ្យបែកសំរាប់ ឬ

ម៉ោងការិយាល័យ :

ពីថ្ងៃចិត្ត - ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក - 5:00 រលវិល ឈើកផែនកំពង់ថ្ងៃបុណ្យរួមឱ្យបែកសំរាប់ ឬ

សំវាប់ការបំនើចតិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលាសំណង់ទៅលេខ 1-800-626-8137 ឬ
បើអ្នកជាមានសិទ្ធិទូលាសំណង់ទៅលេខ (360) 696-9560 ឬ

តើប្រព័ន្ធដឹកស្រាវជ្រាវដោយចិត្តការ ដើលខ្ញុំអាចបើរើ ? (បន្ទ)

ការបំនើចមធ្យោះ និងសហគមន៍ Home and Community Services
(360) 397-9500

មន្ត្រីលោកអធ្វើដែលបានចែងចាយរបៀបដែលបានបង្ហាញដោយអ្នកប្រឈម និងសហគមន៍ Long Term Care Ombudsman
(360) 694-6577

ការធ្វើឯកទេសនិងត្រួតពេលវេលាអ្នកប្រឈម អ្នកដែលមិនមែនជាបាត់ដែរ
Nursing Home Patient Abuse and Neglect
(800) 562-6078

ជំនួយព្រឹកវិញ្ញាវយ Senior Assistance
(360) 694-8144 or (800) 752-9422

ការបារមាណដីរដាតិ និងកម្មវិធីផ្សេងៗ សំវាប់ព្រឹកវិញ្ញាវយ
Senior Nutrition and Activities Program (SNAP)
East County (360) 835-8321
Vancouver (360) 696-8158

មន្ត្រីពិនិត្យសុខុមាភភាព Wellness Clinic
(360) 798-2918

ពត៌មាន និងការបញ្ជី

ពត៌មានបំនើចម៉ឺនិកិចិចំនៅ ពេញ ផ្តល់ចូរបំ យកនៅខាងក្រោម បើសិនិត្តក្រមនានាក្នុងសហគមន៍ និងក្រមព័ត៌មានទេរគគោះ អាជទន្ធលាងបាននៅក្នុងខោនាទីច្បាសកៅ :

- ឈើយូរសំណង់ទៅលេខ 211
- ស្ថិតិពត៌មាន និងការបញ្ជី គិតមាននៅឲ្យបូកលេខ www.irccv.org

សំវាប់ការបំនើចតិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលាសំណង់ទៅលេខ 1-800-626-8137 ឬ
បើអ្នកជាមានសិទ្ធិទូលាសំណង់ទៅលេខ (360) 696-9560 ឬ

តើប្រព័ន្ធឌីជីថ្មីទៀតនៅខោសិក្សាក ដើលខ្ពែមប្រើ?

អាណីវេ:កម្ម

ការបំផើរង់រាយ Clearview Employment Services

Columbia River Mental Health Services

PO Box 1337

Vancouver, WA 98666

(360) 737-2801

ម៉ោងធ្វើការ : ពីថ្ងៃចិត្ត-ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:30 ត្រួក ដល់ម៉ោង 5:00 ណូរទៅ។

ការបំផើមនុស្សពេញវ័យ

ការបំផើរាយមនុស្សពេញវ័យ Adult Protective Services

(360) 397-9500

សហគមន៍ដ៏កំណើន Alzheimer's Association

(800) 733-0402

អ្នករោងឈរដ៏ឆ្នាំយុវជន Area Agency on Aging for SW Washington

(360) 694-6577

មជ្ឈមណ្ឌលព្រឹត្តវ័យ Battle Ground Senior Center

(360) 687-5312

មជ្ឈមណ្ឌលព្រឹត្តវ័យ Camas Senior Center

(360) 834-5307

ការបំពាណិជ្ជៈ និងលក់កម្ម Home and Community Services

(360) 397-9500

សំវាប់ការបំនើបត្តិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលាឯ Medicaid សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។

បើអ្នកពីមានសិទ្ធិទូលាឯ Medicaid ទេ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

តើការបំនើសិទ្ធិខ្លះបានវ៉ាច់នៅក្រោម PIHP?

បណ្តុះបណ្តុះអ្នកដូចការបំនើសិទ្ធិខ្លះ គឺមានភាគកំពង់រាយទៅអ្នកដូចការបំនើសិទ្ធិទៅទេ :

- ការចំណាំប្រាកាសត្រូវ/ការអនុវត្តការណីវិបត្តិ
- ការចូលរំប្រាកាស និងការរៀបចំការងារ
- ការចាត់ថ្លែងសំណុំរឿង
- ការអ្នកចាប់អ្នកដីដែកឡាយ
- មន្ទីរឡាយដូចការបំនើប់ផ្លូវការមុនក្នុង
- វិតិការណាល់ប្រាកម
- ការប្រើក្រុងត្រូវការ
- វិតិការណាល់បុគ្គលុ
- ការចាត់ថ្លែងត្រូវតែង
- ការចំព្រមនុស្សបានរៀបសិទ្ធិ
- ការបំនើសិទ្ធិខ្លះនៅតាមលំនៅផ្ទាន់
- ការចំព្រមានការងារ*
- ការទទួលបានក្រុមហ៊ុនចំណុំយរប់កាល
- ការប្រើក្រុងសហគមន៍
- កិច្ចការបកប្រែកាល

*មិនធ្លាក់ច្បាប់អ្នកដូចការបំនើសិទ្ធិខ្លះ នៅថ្ងៃការណាល់ប្រាកាសអាណីវេ:កម្ម (Division of Vocational Rehabilitation - DVR) ឡើយ ។

សំវាប់ការបំនើបត្តិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទូលាឯ Medicaid សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។

បើអ្នកពីមានសិទ្ធិទូលាឯ Medicaid ទេ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

តើខ្លះអាចទទួលការបំផើដែលខ្ពស់ត្រូវការ ដោយរហូមនា?

បើអ្នកមានបញ្ជីមួយ អ្នកអាចចិត្តសំឡុងបុទ្ធដែលជាមួយរហ័ម្រោះដោយ :

- ❖ ទូរសព្ទទៅត្រូវឈ្មោះ បូម្យកញ្ញាបាលរបស់អ្នក ; ឬ
- ❖ ទៅទំនេះទៅវិបត្តិណាមួយទៅខាងក្រោម ។

ខ្សែរិបត្តិខ្សោយឱ្យការ *Clark County Crisis Line*

បើអ្នកមានលិត្តទទួល Medicaid គួរមួយក្នុងឈ្មោះលេខ (800) 626-8137

បើអ្នកធ្វើឱ្យការលិត្តទទួល Medicaid នៃ គួរមួយក្នុងឈ្មោះលេខ (360) 696-9560

TTY (360) 696-1925

អ្នកអាចទៅបន្ទាប់អាសន្នទៅនៅ (ម៉ោងមេណុលពេលវេលា និងពីរសុវត្ថិភាព) SW Washington

Medical Center ធមាឡសយដ្ឋានខាងក្រោម :

ម៉ោងមេណុលពេលវេលា និងពីរសុវត្ថិភាព

SW Washington Medical Center Emergency Department

400 NE Mother Joseph Dr.

Vancouver, WA

(360) 514-2064

បើអ្នកជិតចាប់អ្នកប្រាការបំផើសុវត្ថិភាពក្នុងឈលមិនមែនជាអាសន្ន ហើយអ្នកអាចចិត្តសំឡុងបុទ្ធផីរបានអ្នករាយការបាន នៅអ្នករាយការ :

1. ទូរសព្ទ ឯកជាប៉ូលការបំផើសុវត្ថិភាព នៃលមានរាយក្រឹងក្នុងឈលរៀងរៀង ធមាឡត្រូវបស់អ្នក ។
2. ទូរសព្ទទៅ ការបំផើសិមាបនសុខភាព ខោនិត្តការ (Clark County Behavioral Health Services) ធមាឡលេខតិចថ្មី 1-800-410-1910 ឬ 360-397-2130 ដើម្បី ទទួលការបញ្ជីមួយក្នុងឈលសុវត្ថិភាព ហើយអ្នកបានអ្នករាយការបំផើសុវត្ថិភាព ដើម្បីជួយចិត្តរាយការបំផើសុវត្ថិភាព នៅអ្នករាយការ ។

សំវាប់ការបំនិត 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានលិត្តទទួល Medicaid គួរមួយក្នុងឈ្មោះលេខ 1-800-626-8137 ។

បើអ្នកធ្វើឱ្យការលិត្តទទួល Medicaid នៃ គួរមួយក្នុងឈ្មោះលេខ (360) 696-9560 ។

សិទ្ធិរក្សាការសំងារ

បើលិនិត្តជាអ្នកមានរាយក្រឹង (13) ឆ្នាំ ឬចាប់ពីវានៅក្នុងការបំពេទម៉ោង អ្នកបានបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ។

អ្នករាយក្រឹងបានបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ក្នុងការបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ។

តែបានបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ដើម្បីចិត្តអ្នករាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង អ្នកបានបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ។

- ❖ ពេលម៉ោងពីរសុវត្ថិភាព និងការបំផើសុវត្ថិភាព នៃលមានរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ។ អ្នកបានបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ។
- ❖ អ្នករាយក្រឹងបានបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ។ អ្នកបានបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ។
- ❖ អ្នករាយក្រឹងបានបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ។ អ្នកបានបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ។

បើអ្នកជាលិនិត្តក្នុងឈលរៀងរៀង ឯកជាប៉ូលការបំផើសុវត្ថិភាព នៃលមានរាយក្រឹងក្នុងឈលរៀងរៀង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង នៅពេលបំពេទក្នុងរាយក្រឹង ។

សំវាប់ការបំនិត 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានលិត្តទទួល Medicaid គួរមួយក្នុងឈ្មោះលេខ 1-800-626-8137 ។

បើអ្នកធ្វើឱ្យការលិត្តទទួល Medicaid នៃ គួរមួយក្នុងឈ្មោះលេខ (360) 696-9560 ។

ចុះបេសិនជាទុក្មមិនពេញចិត្តជាមួយការបំផើ ដើលខ្ពស់ទូល? (បង្ហ)

ដែលធ្វើរការទាំងប្រចាំខែ ចាប់ពីថែលសរស់របស់បុគ្គលិកដំឡើងទូទៅ រហូតដល់ថែលដោយផ្លូវតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ (បីសិនជាទាំបាត់) និងមិនលើសពី 30 ថ្ងៃទូទៅ ។ បើអ្នកមិនបានទូទៅដោយតាមលំដាប់មាត់ ហើយអ្នកត្រូវរការសរស់របស់របស់អ្នកដោយផ្លូវតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ នៅពេលអ្នកមិនបានទូទៅដោយផ្លូវតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ ។

- ❖ អ្នកនឹងបានដែរការសរស់របស់បុគ្គលិកដំឡើងទូទៅ ដើម្បីលើការសរស់របស់អ្នក និងស្ថិតិសារលិខិត និងស្ថិតិសារលិខិត ។
- ❖ អ្នកអាចដោរតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ នៅពេលមានសាធារណ៍អ្នកដោយផ្លូវតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ និងនៅពេលដែល :

 - ការសរស់របស់បុគ្គលិក គិតិនអនុប្រាណអណុប្រាណ ។
 - RSN មិនសរស់របស់បុគ្គលិកដោយផ្លូវតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ (30) ថ្ងៃ ចាប់ពីថ្ងៃបានបញ្ជាក់បុគ្គលិក ដោយមានការសរស់របស់បុគ្គលិក ; ឬ
 - RSN បន្ទើលេចធិត្រមុខុះឈ្មោះមនុស្សអ្នកដោយផ្លូវតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ ពាយិត្រនក ឬមែនលុយដែលបានឈ្មោះបុគ្គលិកដោយផ្លូវតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ ។
 - ❖ អ្នកអាចទទួលប្រកបដល់ស្ថិតិសារលិខិតដែលបានបង្កើត ដែលមានឈ្មោះតួនាទី ។ ការដោរការសរស់របស់អ្នកដោយផ្លូវតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ និងនៅពេលបានបង្កើត ដែលបានបង្កើតឡើង នៅពេលដល់បុគ្គលិកដោយផ្លូវតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ ។
 - ការពិភាក្សាដែលត្រូវបានដោរការសរស់របស់អ្នក គឺជាប្រាក់ដែលបានបង្កើតឡើង នៅពេលបានបង្កើតឡើង ។
 - ការពិភាក្សាដែលត្រូវបានដោរការសរស់របស់អ្នក គឺជាប្រាក់ដែលបានបង្កើតឡើង នៅពេលបានបង្កើតឡើង ។
 - ការពិភាក្សាដែលត្រូវបានដោរការសរស់របស់អ្នក គឺជាប្រាក់ដែលបានបង្កើតឡើង នៅពេលបានបង្កើតឡើង ។

សារធនកម្ម(ការសរស់របស់បុគ្គលិក) គឺជាប្រាក់ដែលបានបង្កើតឡើង នៅពេលបានបង្កើតឡើង ។ សារធនកម្ម(ការសរស់របស់បុគ្គលិក) គឺជាប្រាក់ដែលបានបង្កើតឡើង នៅពេលបានបង្កើតឡើង ។

តើមានជំនួយប្រាកាសជំនួយដូច?

អ្នកអាចទទួលប្រាកាសជំនួយដូចដីតិចតិច តាមការណែនាំពេលរបស់អ្នក បីសិនជាមួនទទួលបំបុគ្គលិកដោយផ្លូវតំបន់ខ្សោយលរោនការយុត្តិធម៌ ។

ដើម្បីចូលបានជំនួយដូចដីតិចតិច តាមការណែនាំពេលរបស់អ្នក លើមន្ទីរប៉ូទេះ :

ប្រាកាសជំនួយដូចដីតិចតិច : Medicaid Transportation

ពីថ្ងៃចីន អលីថ្ងៃលូក្រោះ

ពីថ្ងៃចីន 8:00 ព្រឹក អលីថ្ងៃចីន 5:00 ល្ងាច

(360) 694-9997

(800) 752-9422 នៃឯករាជការអាជ្ញាកំពង់ក្រោង

ចុះបេសិនជាទុក្មមិនធ្វើដោយទៅក្រោមដី?

យើងយកដែលជាប្រាក់ដែលបានបង្កើតឡើង នៅពេលបានបង្កើតឡើង ។

RSN ខោនដីភ្នាក់ និងឱ្យបានបង្កើតឡើង នៅពេលបានបង្កើតឡើង ។ នៅពេលបានបង្កើតឡើង និងឱ្យបានបង្កើតឡើង នៅពេលបានបង្កើតឡើង ។ នៅពេលបានបង្កើតឡើង និងឱ្យបានបង្កើតឡើង នៅពេលបានបង្កើតឡើង ។ នៅពេលបានបង្កើតឡើង និងឱ្យបានបង្កើតឡើង ។ នៅពេលបានបង្កើតឡើង និងឱ្យបានបង្កើតឡើង ។

RSN ខោនដីភ្នាក់ និងឱ្យបានបង្កើតឡើង នៅពេលបានបង្កើតឡើង ។ នៅពេលបានបង្កើតឡើង និងឱ្យបានបង្កើតឡើង ។

Clark County Behavioral Health Services មានលេខ 1-800-410-1910 ឲ្យបានបង្កើតឡើង និងឱ្យបានបង្កើតឡើង ។ ដើម្បីចូលបានបង្កើតឡើង និងឱ្យបានបង្កើតឡើង ។

សំវាប់ការបំនិធិភាព 24 ម៉ោង

បីសិនជាទាំបាត់លិខិត និងឱ្យបានបង្កើតឡើង ។

បីសិនជាទាំបាត់លិខិត និងឱ្យបានបង្កើតឡើង ។

សំវាប់ការបំនិធិភាព 24 ម៉ោង

បីសិនជាទាំបាត់លិខិត និងឱ្យបានបង្កើតឡើង ។

បីសិនជាទាំបាត់លិខិត និងឱ្យបានបង្កើតឡើង ។

ពេទ្យការដឹងអ្នខ្លះ អតិថ្នះពេទ្យបស់ខ្លួន

- ❖ ព្រៃណលានំពេទ្យបានអ្នកដោយបានស្ថិតិយោបល់អ្នក និងបំអ្នកចូលរួមគ្នា៖ ។
- ❖ ព្រៃណដីជីប្រពិកម្មរាយនៃខ្លួនពេទ្យបានអ្នក ។ ប្រវត្តុរាល់បានការិយាល័យប្រពិកម្មរាយបានអ្នក ។ ភ្នាម ឃើញនិងជាមុកមានប្រពិកម្មរាយនៃខ្លួនរាយខ្លួនបានអ្នក ។ ច្បារកំនែងចំនួនទៀតបានអ្នក ។
- ❖ ធីអ្នកមានខ្លួនពេទ្យបានអ្នកដីជីមួយខ្លួន ។ ព្រៃណបានការិយាល័យប្រពិកម្មរាយបានអ្នក អតិថ្នះពេទ្យជានិងសំណងសំណងបានអ្នក ។
- ❖ អនុទិន្នន័យបានអ្នកបាន “ទិញតាមដើរ” ព្រៃណកស្សាប្រពិកម្មរាយបានអ្នកសិន ចាត់ឱ្យអ្នករាយលេប ខ្លួនទៅបានបុមិនាន ។
- ❖ ព្រៃណលានំពេទ្យបានអ្នកចូលរួមប្រពិកម្មរាយបានអ្នកបានប្រាប់ តិចិនតាមពេទ្ធដឹកជីថ្មី ។ ព្រៃណលានំពេទ្យបានអ្នកចូលរួមបានប្រាប់ អតិថ្នះពេទ្យបានអ្នក ។
- ❖ ព្រៃណដីជីប្រពិកម្មរាយបានអ្នកចូលរួមបានប្រាប់ ពេទ្យបានប្រាប់ អតិថ្នះពេទ្យបានអ្នក ។
- ❖ ច្បារកំណាយល្អ និងអ្នកចូលរួមបានប្រាប់ អតិថ្នះពេទ្យបានអ្នក ។ ការណាយល្អ និងអ្នកចូលរួមបានប្រាប់ អតិថ្នះពេទ្យបានអ្នក ។
- ❖ សូមិនិកចាត់ខ្លួនបានអ្នកចូលរួមបានប្រាប់ អតិថ្នះពេទ្យបានអ្នក ។
- ❖ ព្រៃណទិន្នន័យក្នុងខ្លួនបានអ្នក មុននឹងអ្នកលើបានអ្នក ។ ព្រៃណបានអ្នកចូលរួមបានអ្នក ។
- ❖ ច្បារកំណាយល្អ និងអ្នកចូលរួមបានអ្នក ។
- ❖ ព្រៃណរាយការណែនការចាត់ខ្លួនដីជីមួយខ្លួនបានអ្នក ។

ចុះបើសិនជាប្រើប្រាស់ប្រពិកម្មតាមពេទ្យបានប្រាប់ខ្លួន

- អ្នកមានសិទ្ធិចាត់ខ្លួនប្រពិកម្មតាមពេទ្យបានប្រាប់ខ្លួន អ្នកចូលរួមបានប្រាប់ខ្លួន ឬអ្នកចូលរួមបានប្រាប់ខ្លួន ឬអ្នកចូលរួមបានប្រាប់ខ្លួន នៅពេទ្យបានប្រាប់ខ្លួន ។ ដោយនឹងតាមលក្ខណៈខ្លួនខ្លួន ។
- ❖ អ្នកចូលរួមបានប្រាប់ខ្លួន សំរាប់អ្នកចូលរួមបានប្រាប់ខ្លួន ។
 - ❖ វាការចាត់ខ្លួនបានប្រាប់ខ្លួនបានប្រាប់ខ្លួន កំណើនពេទ្យបានប្រាប់ខ្លួន សំរាប់ខ្លួនបានប្រាប់ខ្លួន ។
 - ❖ ដោយនឹងប្រពិកម្មតាមពេទ្យបានប្រាប់ខ្លួន និងអ្នកចូលរួមបានប្រាប់ខ្លួន ។

សំវាប់ការបំនើចតិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទទួល Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកចូលរួមបានសិទ្ធិទទួល Medicaid ទៅ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

ភ្នាក់ងារអ្នកចូលរួមបានប្រពិកម្មទៅបានជាមួយខោនដីក្រក

មជ្ឈមណ្ឌលពេទ្យ និងពីរសិនិតន SW Washington Medical Center

មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាព Memorial Health Center

(360) 514-2000

PO Box 1600
3400 Main Street
Vancouver, WA 98668
(360) 514-2244 – TTY (សាកល្បេរអតិថិជនិភ័ណ៍)

Inpatient Psychiatric Unit

(360) 696-5044

ផ្ទៃកពេទ្យកិលិចិត្តអ្នកដីជីមួយ (Inpatient Psychiatric Unit) គឺបានរាយបំពុំទីនៅ និងបំអ្នកចូលរួមប្រពិកម្មរាយបានប្រាប់ខ្លួន ។ ដែលបានប្រពិកម្មរាយបានប្រាប់ខ្លួន និងបំអ្នកចូលរួមប្រពិកម្មរាយបានប្រាប់ខ្លួន ។ ព្រៃណលានំពេទ្យបានអ្នកចូលរួមប្រពិកម្មរាយបានប្រាប់ខ្លួន ។ វិធានប្រពិកម្មរាយបានប្រាប់ខ្លួន ។ ព្រៃណលានំពេទ្យបានអ្នកចូលរួមប្រពិកម្មរាយបានប្រាប់ខ្លួន ។ ចំណេះការចែងចាយបានប្រាប់ខ្លួន ។

ការបំពាយលំនៅជាន់

កំន្លែង អេឡាងបាន Elahan Place

(360) 253-6019

7415 NE 94th Ave.
Vancouver, WA

ផ្ទៃកបំពាយលំនៅជាន់ (ការពើចែងចាយបានប្រពិកម្មរាយបានប្រាប់ខ្លួន) និងបំពុំទីនៅ និងបំអ្នកចូលរួមប្រពិកម្មរាយបានប្រាប់ខ្លួន ។ សំរាប់ការបំពាយលំនៅជាន់ និងបំពុំទីនៅ និងបំអ្នកចូលរួមប្រពិកម្មរាយបានប្រាប់ខ្លួន ។

សំវាប់ការបំនើចតិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទទួល Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកចូលរួមបានសិទ្ធិទទួល Medicaid ទៅ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

ភ្នាក់ងារអ្នកដ្ឋល់ការថែទាំ ដើលរូមសហការជាមួយខោនជីវិក

ការបំងើកដ៏ធៀតអេកញ្ញយ

សុខឃើណី ពាយរ Mental Health Northwest (360) 906-8336
1601 E 4th Plain Blvd, Bldg. A-8
Vancouver, WA 98668
(360) 695-9690 – ឯកសារ

ម៉ោងធ្វើការ : ពីថ្ងៃចិត្ត – ថ្ងៃអូន ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច
ថ្ងៃច្បាបស្ថុវិត ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6:30 ល្ងាច
ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 4:30 ល្ងាច

កម្មវិធីមាន កម្មវិធីព្យាយាយភិត្តត្រាងអាមេរិក (Program of Assertive Community Treatment - PACT) ប្រមជាំនិត្តឲ្យជាក់ច្បាក់តែមកសំណង សំរាប់ដ្ឋល់បំផុត
ការបំងើរឿង នៅទ្រព្យក្រុងគ្រឿងសំបែននៅ (ពនអនាលឺ) ; HUD និង PATH ។

ឥផ្ទុមណ្ឌលពួក និវិត្តឱកកុងកុង SouthWest Washington Medical Center
ឥផ្ទុមណ្ឌលជាមគាត Memorial Health Center (360) 514-2000
PO Box 1600
3400 Main Street
Vancouver, WA 98668
(360) 514-2244 – TTY (សាកស្សុមដែលក្នុងកម្មវិធីការកំណត់)

កម្មវិធី ADAPT Program (360) 696-5300

ម៉ោងធ្វើការ : ពីថ្ងៃចិត្ត – ថ្ងៃសុក្រ ពំនិកព្រឹកក្រោមលីមអលលីថ្ងៃស្រីស្រីលីថ្ងៃ

កម្មវិធី ADAPT របស់ឥផ្ទុមណ្ឌលពួក និវិត្តឱកកុងកុង (Southwest Washington Medical Center) តិះជាកម្មវិធីមួយដៃក្នុងនៅទ្រព្យគុណភាព របស់ការសំរាប់ការសំវារណ៍
អ្នកដ្ឋល់ដ្ឋានទៅ 24 ម៉ោង បុន្ណោះត្រូវការកម្មវិធីខ្លួនជាអ្នកទេស្សន សំរាប់មួយរយៈពេលខ្លី ។

សំវារណ៍ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទិន្នន័យ Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជាមានសិទ្ធិទិន្នន័យ Medicaid ទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

តើការសំវារណ៍ទេស្សនដោយតែស្ថីត្រួតពិត្យ ជាដី?

អ្នកអាចប្រើបានចម្លំសំណើពេញ ពាណិជ្ជកម្មលៃអ្នក បើសិនជាមួក :

- ❖ សំស្រាវអ្នកដ្ឋល់បំនុំទីនួរ ។
- ❖ សំស្រាវអ្នកដ្ឋល់អ្នកខ្លះ ។
- ❖ ជិករដាប់ច្បាប់ (ដំឡើងដោយកាបករសំរាប់ខ្លួនរាយបាន ពំអាមីដ្ឋានបំនុំទីនួរ បើដិករដាប់ច្បាប់) ។

ច្បាប់ចានដីវាំង :

- ❖ ចាប់បុន្តែការសំណើស្ថាបនីកសំណើច្បាប់ចានដីវាំង 72 ម៉ោង (មិនកំពុងអានិត្យ និងថ្ងៃបុណ្យ) បានឡើយ
ហើយតំបន់បនបញ្ជាកិតុលាការវទេ ។
- ❖ វិនិយបន្ទូលជីថានដីវាំងសំណើស្ថាបនីកសំណើច្បាប់ចានដីវាំង ។
- ❖ ចាប់អ្នកប្រាកាប់ច្បាប់ចានដីវាំង មូលដ្ឋានអ្នកគំពារអារម្មណប់(មេរាប់) ដោយតំបន់ថ្ងៃ ។

យើអ្នកមានរូបរាងណាត់ចាំ :

- ❖ គ្មានស្ថាបនីកសំណើស្ថាបនីកសំណើច្បាប់ចានដីវាំង ដើម្បីត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬសំណើស្ថាបនីកសំណើច្បាប់ចានដីវាំង ប្រចាំបីឆ្នាំ ។
 - ❖ ឥឡូវការបង្កើតស្ថាបនីកសំណើស្ថាបនីកសំណើច្បាប់ចានដីវាំង ។
- អ្នកត្រូវបានស្ថីដោយខ្លួនឯង – ឬក្នុងក្រុមហ៊ុនដែលត្រូវរាល់ស្ថីជីថុនលម្អិត ។
Mental Health Ombudsman ពាមលេខ (360) 397-6465 ឬ
លេខតំបន់ 1-877-397-6465 ។

តើដីជាមួកដីទីនួរ នៅពេលណាត់ដ្ឋានជាបីដីបង្កើតរបស់ខ្លី?

ការណាត់ពេលដីស្ថីបានលីកអ្នកជាបី ឬកិះបុន្តែ (ការបង្កើតប្រចាំរៀបចំ) ជាមួយនឹងភ្នាក់ការសូខារម្ភកុង
នឹងបុន្តែលិតិវឌ្ឍនភាព និងបំណិតិវឌ្ឍនភាព នៅទ្រព្យបុណ្ណោះ ។ អ្នកនឹងធ្វើការជាមួយអ្នកស្ថាបនីកសំណើស្ថាបនីកសំណើច្បាប់ចានដីវាំង នៅទ្រព្យបុណ្ណោះ ដើម្បីត្រូវបានអនុញ្ញាត ឬដិកស្ថាបនីកសំណើស្ថាបនីកសំណើច្បាប់ចានដីវាំង ។ នៅទ្រព្យបុណ្ណោះ ការសំរាប់អាមេរិក សំរាប់បានបានដោយតំបន់អាមេរិក ។

សំវារណ៍ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទិន្នន័យ Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជាមានសិទ្ធិទិន្នន័យ Medicaid ទេ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

ភ្នាក់ងារអ្នកដ្ឋល់ការថែទាំ ដើលរូមសហការជាមួយខោនធីភ្នាក់

Columbia River Mental Health Services (360) 993-3000

6926 E. Fourth Plain Blvd.

Vancouver, WA 98666

(360) 993-3003 ការណោតផែលដឹកបញ្ជី (360) 993-3250 វិបតិ TDD

(ការបំផើសុខរម្យលេក) Columbia River Mental Health Services បំពើក្នុងទៅ មនុស្ស ពេញឱ្យ និងមនុស្សជាល់ ។ ការរាយចាបជីមាន៖ ការបើក្រាយក្នុងទៅនិងគ្រឿង, ប្រភពទីនូយតាម ព័ត៌មាន, វិទ្យាបាលចិត្តធម៌, ការតាត់ថែងសំណែក ឬក្រុង, ការបំផើស្អាត់តែនិងទីរាយ, ការ បំផើរក្សាសាមដើម្បី និងការបំផើខាងជាភុរីយក្រុងវិបី។

Catholic Community Services (360) 567-2211

9300 NE Oak View Dr., #B, 2nd Floor

Vancouver, WA 98662

(ការបំផើសហគមនករូបិក រក្សាទាវរាយរដ្ឋលេក) Catholic Community Services Family Preservation តីបាកម្មិតតែមានការ ផែលដឹកបញ្ជី និងគ្រឿង និងត្រូវបានរំលែក និងបាកម្មិតតែមានការ ផែលយកចិត្តធម៌ ឬក្រុងការ រំលែករំការ ឬការ និងបាកម្មិតចិត្តធម៌ រំលែកយកចិត្តធម៌ ឬក្រុងការ ដែលបានលាំង និងប្រុមបាណប្រព័ន្ធបាន 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ និង 7 ថ្ងៃមួយឆានៅ។

Family Solutions (360) 695-0115

1104 Main Street #500

Vancouver, WA 98660

សេលកកម្មរបស់ (ដើម្បីគ្រឿងរដ្ឋលេក) Family Solutions តីដ្ឋល់ការបំផើមានគុណភាព ខ្លះ ទូលំនួរយកបំផុត នៅក្នុងទេសទេសទេស។ ការប្រើប្រាស់នៃប្រព័ន្ធបាត Family Solutions ផែលថែមបែកពិនិត្យការណក្ខាយក្រោមពី ពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ និងក្រុងរាយបាយ បួនក្នុង ឬក្នុងពិនិត្យការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ ឬក្នុងការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ ។ សមាជិកប្រព័ន្ធបាតិការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ និងក្រុងការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ និងក្រុងការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ ។

សំវាប់ការបំនិធិបត្តិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទិន្នន័យ Medicaid សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។

បើអ្នករំលែកសិទ្ធិទិន្នន័យ Medicaid ទៅ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

តើសិទ្ធិបស់ខ្ញុំងាន់ជាមួយប្រើប្រាស់ មានអ្នកដែនឡើយ? (បង្ហ)

- ❖ បានបែងចែកជាបានមានអ្នកបែងចែក ។
- ❖ ទូលាការចំការងារធមិនដឹង(ប្រការ)ទាលសំខិតខ្លួន ហើយយកចែកចាយលំអប់ : ធាន, ជាតិ សាលនា, ដើមការ, កាលពីការ, និងប្រកាសការធមិនដឹង ។
- ❖ រាយចាបជីម៉ឺនិងប្រាក់គ្នាដែលក្នុងប្រកាសការធមិនដឹង ។
- ❖ ពិនិត្យមិនលើចុះឯកសាររក្សាទុកការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ ឬក្នុងការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ ។
- ❖ ទូលាការទ្វាយបំផុតដោយប្រាក់ប្រាក់សំណង់ រូមទាំងភាពលក្ខិតសិទ្ធិវិបតិថាន និង ប្រពិនិត្យប្រុកបានរាយចាបជីម៉ឺនិងប្រាក់ប្រាក់សំណង់ ។
- ❖ រាយចាបជីម៉ឺនិងប្រាក់ប្រាក់ ។
- ❖ ត្រូវបានបែងចែកជាបានមានអ្នកបែងចែកដែលអាចកិច្ចការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ និងក្រុងការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ ។
- ❖ សំដើរបែងចែកជាបានមានអ្នកបែងចែកដែលបានរំលែកនិងសំណង់ និងប្រុកបានរាយចាបជីម៉ឺនិងប្រាក់ប្រាក់សំណង់ ។
- ❖ បើអ្នកមានសិទ្ធិទិន្នន័យ Medicaid អ្នកទូលាការបំផុតដែលបានក្រុងការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ ។ នៅក្នុងពិនិត្យការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ ជាមួយពិនិត្យការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ និងប្រព័ន្ធបាត ។
- ❖ ពិនិត្យការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ (Ombudsman) ជាមួយ Regional Support Network បួនមួយអ្នកប្រើប្រាស់ការជំងឺ និងលើជាមួកបញ្ជីដែលបានបែងចែកជាបានមានអ្នកបែងចែកជីម៉ឺនិងប្រាក់ប្រាក់ ។
- ❖ បើអ្នកចិត្តធម៌ ឬជីវិតអ្នកចិត្តធម៌ និងក្រុងការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ និងក្រុងការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ និងប្រព័ន្ធបាត ។

ធ្វើពាណិជ្ជកម្ម បើអ្នកជើងចាយបានឈ្មោះសិទ្ធិបស់អ្នក ។ បើអ្នកធ្វើបណ្តិ៍ឃុំសាចអ្នក នៅអ្នក និងមិនចាត់បន្ថែមជាបានមានអ្នកបែងចែកជីម៉ឺនិងប្រាក់ប្រាក់ ។ បើអ្នកបែងចែកជីម៉ឺនិងប្រាក់ប្រាក់ និងក្រុងការណក្ខាយក្រោមពីរិបាកម្មយកចិត្តធម៌ និងប្រព័ន្ធបាត ។

សំវាប់ការបំនិធិបត្តិ 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទិន្នន័យ Medicaid សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។

បើអ្នករំលែកសិទ្ធិទិន្នន័យ Medicaid ទៅ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

ចុះបើសិនជាទុក្រព្យីត្រូវបានបង្កើតដោយក្រសួងមុខ្ឌណាំ? (បន្ទី)

អ្នករដ្ឋមន្ត្រីពីព្រៃក ឬអ្នកឈ្មោះទូទៅ (ការលើដើលចិត្តក្នុង) ដែលយក្សាក់ខ្លា ឬ DCS ខាងពីព្រៃក ឬជាអូយមន្ត្រីអ្នកឈ្មោះទូទៅអ្នកឈ្មោះអ្នកឈ្មោះមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ (Mental Health Ombudsman)។ (ក្រសួងបំពេញគឺមាននៅពាណិជ្ជកម្ម) ។

ខាងពីព្រៃកនឹងបញ្ជីពីការតាមមុខ្ឌនៃទាញរាយ ដើម្បីអនុវត្តន៍ការកិត្តិក្រក្សាបាលដែលមិនអាចសម្រេចបាន សំរាប់ផ្លូវការបំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ ។ របៀបទាំងនេះគឺជាការស្វែរក្រោរគំទេ ដើម្បី ដែលទាត់ទុក្រព្យីដោយផ្លូវក្រក្សាបាលដែលមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ដែលការកិត្តិក្រក្សាបាលដែលមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ ។

RSN ខាងពីព្រៃក និងមិនទទួលខុសត្រូវចំពោះការបំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ការពារណាមួយ ដើម្បី មិនបានអនុញ្ញាត គេហទ័រ ។

តើសិទ្ធិរបស់ខ្ពស់បានជាមួយ មានអ្នកប្រើប្រាស់ មានអ្នកដែល?

ខ្លួនបានជាមួយការបំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ នៅជាមួយនាមសិទ្ធិ និងមានការទទួលបានដ្ឋាន ដើម្បី ដែលមានមកពាមួយនឹងការបំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ ។ តាមបំណុលៗនេះគឺជាសិទ្ធិរបស់អ្នក ដែលបានត្រួលដោយមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ ដើម្បីសិទ្ធិក្នុង :

អ្នកមានសិទ្ធិ :

- ❖ ត្រូវបានគេប្រព័ន្ធផោយគោរព ដោយលេចចិត្តថ្មី និងដោយភាពិកជាប់ឱ្យ ។
- ❖ បង្កើតគំនិតរាយក្រារ និងការបំជិត ដើម្បីប្រើបាយលេចចិត្តរបាយការណ៍បំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ ។
- ❖ ការបំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ប្រាកាលដែលបានបញ្ជាក់ ប្រើបាយការណ៍ប្រាកាលល្អ និងលំការ៖លរោលវា និងជាន់ដែលបានបញ្ជាក់ ដើម្បីសម្រេចបំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ ។ ក្នុងការបំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ VI នៃក្រុង ជនធនិជ្ជិស ។ លទ្ធផាចទទួលការបំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ ពីបណ្តុះបណ្តាលអ្នកដែលការដែលទាំ PIHP ណាមួយ គឺតាមគិតថ្មី ។
- ❖ ប្រើបាយអ្នកដែលបានបញ្ជាក់ ឬអ្នកដែលបានបញ្ជាក់ការដែលក្រោរនៅក្រោមឈាម ។

សំរាប់ការបំនិធិត្រឹម 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទទួល Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជាអាណសិទ្ធិទទួល Medicaid ទៅ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

មជ្ឈមណ្ឌលប្រកតជំនួយគ្រួសារ

Children’s Home Society of Washington (360) 695-1325
Vancouver Family Resource Center
309 W. 12th Street
Vancouver, WA 98660
ម៉ោងពីរាជ្យ : ពីថ្ងៃចិត្ត - ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច

Children’s Home Society of Washington (360) 687-7126
North Clark County Family Resource Center
701 E. Main Street
Battle Ground, WA 98604
ម៉ោងពីរាជ្យ : ពីថ្ងៃចិត្ត - ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច

Children’s Home Society of Washington (360) 835-7802
East County Family Resource Center
1702 “C” Street
Washougal, WA 98671
ម៉ោងពីរាជ្យ : ថ្ងៃចិត្ត ថ្ងៃសុក្រ និងថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ថ្ងៃសុក្រ ។
ថ្ងៃអង្គរ : ពីម៉ោង 11:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 7:00 ល្ងាច (បិនថ្ងៃគ្រែអំណែងម៉ោង 1:00)
ថ្ងៃក្រោលស្អែត : ពីម៉ោង 9:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច (បិនថ្ងៃគ្រែអំណែងម៉ោង 1:00)

គេហែលអ្នកដែលបានបញ្ជាក់ នៃកីឡូអ្នកដែល (Children’s Home Society of Washington) គឺជាអ្នកដែលប្រកតជំនួយគ្រួសារ និងជាកម្មវិធីនៃទូទៅនៃអ្នកដែល គ្រប់គ្រងការបង្កើតគំនិតរាយក្រារ និងការបំជិត ដើម្បីប្រើបាយលេចចិត្តរបាយការណ៍បំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ ។ ក្នុងការបំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ និងការបង្កើតគំនិតរាយក្រារ គឺជាកម្មវិធីនៃទូទៅនៃអ្នកដែល ដែលបានបញ្ជាក់ ដោយអ្នកដែលបានបញ្ជាក់ ។ ក្នុងការបំផិតុមុខ្ឌមុខ្ឌណ៍ និងការបង្កើតគំនិតរាយក្រារ គឺជាកម្មវិធីនៃទូទៅនៃអ្នកដែល ដែលបានបញ្ជាក់ ។

សំរាប់ការបំនិធិត្រឹម 24 ម៉ោង

បើអ្នកមានសិទ្ធិទទួល Medicaid សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអ្នកជាអាណសិទ្ធិទទួល Medicaid ទៅ សូមទូរសព្ទទៅលេខ (360) 696-9560 ។

តើខ្ញុំគោតមានពិមានអីខ្លះ នៅពេលខ្ញុំសែក្រះ?

- ❖ ខ្លួចប្រាប់ឈរបាលអូក ។
- ❖ ភាសយ៍ជាតិរបស់អូក ។
- ❖ ណែង ភាសយ៍ជាតិ និងលេខខ្លួនដែលអូកចូលរាយលើវាមួយដែលចាប់រាយ ។
- ❖ ខ្លួចប្រាប់ក្រោមអំពេកទាំងពីរ និងរាយការបែបរាយការណ៍ដែលបង្កើប និងរាយការណ៍ដែក ។

តើខ្ញុំគោតប្រាប់គ្រប់គ្រងរបស់ខ្ញុំពីរឿងអី?

- ❖ ថ្វូឡូយទាំងអស់នឹងឈរបាលអូកចាប់រាយ និងលេខខ្លួនដែលបានប្រសិទ្ធភាព ប្រើប្រាស់បានប្រសិទ្ធភាព ។
- ❖ តែលអេអីខ្លះ សំរាប់ការជាថូរឱ្យការណ៍និងឯករាយរបស់អូក ។
- ❖ អូកចាប់សំរាប់ផែតីប៊ីខ្លះ និងការវិឃីនីដែលធ្លាក់រាយក្នុងបានប្រសិទ្ធភាព ។
- ❖ ប្រពិកម្មរាយរឹងអីខ្លះដែលអូកទាំងពីរបានរាយ ប្រើប្រាស់បានប្រសិទ្ធភាព ។
- ❖ ការដោឡាយដែលបាកដោកប្រាប់អូកទាំងពីរក្នុងបានរាយ និងមីហិកុយាលេសច្បូនការរបស់អូក ក្នុងឯករាយប្រាប់ទីផ្សារដើម្បីព្រមទាំងក្នុងបានប្រសិទ្ធភាព ។

តើខ្ញុំគោតស្ថាទ្រប់គ្រប់ខ្ញុំពីរឿងអី?

យកបញ្ជីលំណើនយុបយោជន៍មួយអូក ។ ចូរកំខាងលាកកស្មួរគ្រប់គ្រងទ្វោយបែកអូកប្រើបានប៉ុណ្ណោះ ដើម្បីសិនជាអូក មានសំណួនអីមួយ ។ នៅខាងក្រោមនេះគឺជាការទ្រូវយោបល់មួយចំនួន :

- ❖ តើការវិនិច្ឆ័យនៅប៉ុណ្ណោះ ចាប់ដូចណ៍ណី?
- ❖ តើគ្រប់គ្រងទីតាំងនៃការវិនិច្ឆ័យនៅប៉ុណ្ណោះ ជារាយការណ៍?
- ❖ តើគ្រប់គ្រងទីនៅប៉ុណ្ណោះបានជាការងាររបស់អូកខ្លះ?
- ❖ តើការណ៍នៃគ្រប់គ្រងទ្វោយបែកអូកខ្លះបានរាយក្នុងបានប្រសិទ្ធភាព ?

តើខ្ញុំគោតស្ថាទ្រប់គ្រប់ខ្ញុំពីរឿងអី? (ចត្ត)

- ❖ តើខ្ញុំត្រូវជួនប៉ុណ្ណោះ ទាំងខ្ញុំសំង់នៅថ្ងៃនៃប្រជុំភាព?
- ❖ តើថ្វូឡូយទេះមានប្រពិកម្មរាយរឹង (ប្រើប្រាស់បង្កើរអីខ្លះ)?
- ❖ តើប្រពិកម្មរាយនៅក្នុងរាយការណ៍មានរាយការណ៍ណា?
- ❖ តើប្រពិកម្មរាយនៅនេះរាយការណ៍បានប្រសិទ្ធភាព ឬមែនមិនបានប្រសិទ្ធភាព?
- ❖ តើខ្ញុំគ្រប់គ្រងទ្វោយបែកអូកខ្លះដើម្បីបានប្រសិទ្ធភាព?

ចុះបេសិនជាប៉ុណ្ណោះពីរបានបង្រិយាណភាពដែលរាយការណ៍របស់ខ្ញុំ?

ការសន្យានាមួយប៉ុណ្ណោះបានបង្ហាញក្នុងភាពសំណួននៃប្រពិកម្មបានសិទ្ធិទទួលិន្ទុយដើម្បី តែការបំពិនាទកីប់អារ៉ែយ PIHP ឬណាគារ៖ ដែលមានសំរាប់អូកមានសិទ្ធិទទួល់ Medicaid ។ យើងគឺត្រូវបានចិត្តពិនិត្យលើការបំពិនាទអូក នៅអូកខ្លះដើម្បីបង្ហាញសំណួនមួយដើម្បីរាយក្នុងបានប្រសិទ្ធភាព ។ យើងអាចទិន្នន័យនៃត្រូវការណ៍នៃប្រពិកម្មបានសិទ្ធិទទួល់ អូកមានល្អូចប្រើប្រាស់បង្ហាញសំណួនដើម្បីឈ្មោះលើប៉ុណ្ណោះដែលបង្ហាញបានប្រសិទ្ធភាព ។

1. អូកតំណាងបំណើអភិធម៌ (Customer Service Representative) នៅក្នុងការបំពិនាទប្រពិកម្មបានសិទ្ធិទទួល់ ដែលបង្ហាញសំណួនដើម្បី ។
2. អូកចាត់ថែនីគុណភាព (Quality Manager) នៅក្នុងការបំពិនាទប្រពិកម្មបានសិទ្ធិទទួល់ នៅទីតាំង Clark County Behavioral Health Services (360) 397-2130 ។
3. ឈ្មោះរដ្ឋអភិបាលសំបីអូកដើម្បីលើការបំពិនាទ នៅទីតាំង (Clark County Ombudsman) ចូរស៉ូលី ឬ (360) 397-6465 ឬលើអាជីវិន្ទន៍ 1-877-397-6465 ។

សំរាប់ការបំនិរត្តិ 24 ម៉ោង

បើអូកមានសិទ្ធិទទួល់ Medicaid សូមទូរស័ព្ទទៅលើលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអូកត្រូវមែនសិទ្ធិទទួល់ Medicaid ទៅ សូមទូរស័ព្ទទៅលើលេខ (360) 696-9560 ។

សំរាប់ការបំនិរត្តិ 24 ម៉ោង

បើអូកមានសិទ្ធិទទួល់ Medicaid សូមទូរស័ព្ទទៅលើលេខ 1-800-626-8137 ។
បើអូកត្រូវមែនសិទ្ធិទទួល់ Medicaid ទៅ សូមទូរស័ព្ទទៅលើលេខ (360) 696-9560 ។